



| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
|  | | Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015 | |  | | <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center;">220</div> | | | |
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | 4. Número de Formulario 2600 | | | | | |
| Retenedor | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900600309 | | 6. DV. 1 | 7. Primer Apellido | | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre | 10. Otros Nombres | |
| | 11. Razón Social CONSORCIO KGM | | | | | | | | |
| Empleado | 24. Tipo de documento 13 | 25. Número de identificación 1128046956 | Apellidos y Nombres ALVEAR PELUFFO JULIO CESAR | | | | | | |
| | | | 26. Primer Apellido | 27. Segundo Apellido | 28. Primer Nombre | 29. Otros Nombres | | | |
| 30. DE: 2015 01 01 | | | 31. A: 2015 12 31 | 32. Fecha de Expedición 2016 03 01 | | 33. Lugar donde se practicó la retención CARTAGENA | | 34. Cód. Dpto. 13 | 35. Cód. Ciudad/Municipio 001 |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan: | | | | 1 | | | | | |
| Concepto de los Ingresos | | | | | | | | Valor | |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) | | | | | | | | 37 \$ 6.771.000,00 | |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período | | | | | | | | 38 \$ 826.000,00 | |
| Gastos de representación | | | | | | | | 39 \$ 0,00 | |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | 40 \$ 0,00 | |
| Otros ingresos como empleado | | | | | | | | 41 \$ 3.631.000,00 | |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | 42 \$ 11.228.000,00 | |
| Concepto de los Aportes | | | | | | | | Valor | |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | 43 \$ 284.000,00 | |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional | | | | | | | | 44 \$ 349.000,00 | |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | 45 \$ 0,00 | |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | 46 \$ 472.000,00 | |
| Nombre del pagador o agente retenedor <div style="text-align: right;">CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1</div> | | | | | | | | | |
| Datos a cargo del empleado | | | | | | | | | |
| Concepto de otros ingresos | | | | | Valor recibido | | Valor retenido | | |
| Arrendamientos | | | | | 47 | | 54 | | |
| Honorarios, comisiones y servicios | | | | | 48 | | 55 | | |
| Intereses y rendimientos financieros | | | | | 49 | | 56 | | |
| Enajenación de activos fijos | | | | | 50 | | 57 | | |
| Loterías, rifas, apuestas y similares | | | | | 51 | | 58 | | |
| Otros | | | | | 52 | | 59 | | |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) | | | | | 53 | | 60 | | |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60) | | | | | | | 61 | | |
| 62. Identificación de los bienes poseídos | | | | | 63. Valor Patrimonial | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015 | | | | | | | 64 | | |
| Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario | | | | | | | | | |
| Item | 65. C.C. ó NIT. | | 66. Apellidos y Nombres | | | | 67. Parentesco | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| Certifico que durante el año gravable de 2015: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015. | | | | | | | Firma del empleado | | |

NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.